

年 月 日

阿賀野市長 様

申請者 住 所 〒

ふりがな
氏 名
電 話 番 号

阿賀野市空き家解体支援事業補助金交付申請書

阿賀野市空き家解体支援事業補助金の交付を受けたいので、阿賀野市空き家解体支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、補助対象要件確認のため、私の市税の納付状況について、市長が必要な調査を行うことに同意します。

補助対象空き家の所在地	阿賀野市
補助対象空き家の所有者	氏名
	住所
所有者と申請者の関係	☐ 所有者本人 ☐ 所有者の相続人
工事に要する経費	全体工事費 円（税込）
	市の補助対象経費 円（税込）
工事予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
施工業者	名称
	所在地
	電話番号

添付書類

- (1) 工事見積書
- (2) 補助対象空き家の所有者との相続関係がわかる書類（申請者が補助対象空き家の相続人の場合）
- (3) 同意報告書（複数人の共有名義若しくは相続財産の場合又は所有権以外の権利を設定している者がいる場合）（別紙1）
- (4) 誓約書（別紙2）
- (5) 前号に掲げるもののほか、市長が特に必要と認める書類等